

# 健康診断料金表

## 2026年度



一般財団法人 大阪府結核予防会

# 法人概要

## 大阪府内に3拠点

大阪市・堺市・寝屋川市に施設拠点を置き、地域住民健診や企業健診を幅広く実施し、健康・予防のために寄与しています。



### 大阪総合健診センター

健康診断・外来診療(各種保険診療)  
[受付時間] 平日(土・日・祝日を除く)※

8:45 - 11:30  
12:45 - 15:30

- 人間ドック(レディスディ)<月曜日午後>  
女性スタッフによるレディスディを毎週1回実施
- 「女性健診日」<水曜日午後>  
生活習慣病及び婦人科健診対象

06-6202-6667(健診予約)



### 大阪複十字病院

健康診断・外来・入院診療(各種保険診療)  
[受付時間] 平日(土・日・祝日を除く)※

9:00 - 11:30  
13:00 - 15:30

072-821-3888(健診予約)



### 堺複十字診療所

健康診断・外来診療(各種保険診療)  
[受付時間] 平日・土日(水曜日・祝日を除く)※

9:00 - 11:30  
13:00 - 15:40

072-221-5515(代表)

※創立記念日(3月1日)は休診となります



## 沿革

- 1939年 5月 皇后陛下のご令旨を賜り、秩父宮妃殿下を奉し、財団法人結核予防会(現、公益財団法人結核予防会)創設
- 1940年 3月 財団法人結核予防会大阪府支部(現、一般財団法人大阪府結核予防会)設立
- 1948年 7月 相談診療所開設(現、大阪総合健診センター)
- 1954年 11月 附属療養所開設
- 1964年 10月 堺高島屋内診療所(現、堺複十字診療所)開設
- 1976年 10月 附属療養所を廃止し、結核予防会大阪病院(現、大阪複十字病院)を開設
- 2013年 4月 大阪府からの認可を受け、一般財団法人に移行

## 目的

結核を主とし、呼吸器疾患、生活習慣病の予防と対策、その他の疾病の予防および治療に関する事業を行い、人々の保健の向上を図ること。

### ●認定・指定等

- ・日本情報経済社会推進協会 プライバシーマーク付与認定施設
- ・日本人間ドック・予防医療学会 健診施設機能評価認定施設(大阪総合健診センター)
- ・人間ドック健診指導医・研修施設(大阪総合健診センター)
- ・日本総合健診医学会 優良総合健診施設(大阪総合健診センター)
- ・日本医療機能評価機構 病院機能評価認定病院(大阪複十字病院)
- ・肺がんCT検診認定機構 認定施設(大阪総合健診センター)
- ・日本乳がん検診精度管理中央機構 マンモグラフィ検診施設・画像認定施設
- ・日本臨床細胞学会 認定施設(大阪総合健診センター)
- ・全国健康保険協会 人間ドック・生活習慣病予防健診実施機関
- ・大阪労働局 労災保険二次健康診断等給付医療機関

### ●職員数

医師24名	保健師4名	栄養士3名	看護師118名	診療放射線技師44名
臨床検査技師55名	臨床工学技師1名	薬剤師6名	理学療法士7名	メディカルソーシャルワーカー 2名
助手9名	事務員95名	運転手12名		計380名

### ●医療機器(施設)

胸部エックス線撮影装置7台	磁気共鳴装置(MRI)1台	ヘリカルCT3台(内マルチスライスCT2台)
一般X線撮影装置1台	胃部エックス線撮影装置10台	マンモグラフィ 4台
乳腺超音波装置6台	腹部超音波装置11台	心臓超音波装置3台
骨塩量測定装置5台	ホルター心電計3台	上部消化管ファイバースコープ22本
気管支ファイバースコープ4本	大腸ファイバースコープ2本	レフラクトメーター 1台
ポリソムノグラフィ1台	動脈血ガス分析器1台	その他、多数の医療機器を装備

### ●健診車

胸部エックス線健診車11台(内、リフト付1台)	胸部・胃部エックス線健診車1台
胃部エックス線健診車5台	循環器健診車3台
超音波健診車3台(腹部1台、乳腺1台、腹部・乳腺兼用1台)	骨粗鬆症健診車1台
子宮がん健診車1台	マンモグラフィ健診車2台
	計27台

(2026年2月1日現在)

# インフォメーション

## 健診料金改定

2026年度の健康診断料金について、これまで、健診項目の見直しを除き、健診料金を据え置いてまいりましたが、近年の人件費の上昇に加え、電力をはじめとする光熱費や検査材料費などの高騰が続いており、健診料金の改定をお願いすることになりました。

諸般の事情をご賢察の上、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

※料金はすべて税込価格です

健診内容	改定前(2025年度)	改定後(2026年度)
生活習慣病健診	25,300円	26,400円
定期健康診断法定項目	9,900円	10,450円
定期健康診断省略項目	4,400円	4,950円
海外派遣労働者健康診断(出国時・帰国時)	26,950円	27,500円
胃部内視鏡検査	14,300円	16,500円
胃部内視鏡検査 (胃部エックス線デジタル撮影任意型からの変更)	3,300円	5,500円

## 人間ドック

これまで人間ドックは、Mコース(男性用)、Lコース(女性用)の2種類のコースを設定しておりましたが、2026年度より男女別コース設定を改め、検査項目の見直しを行い、基本コースを設定しました。

これまでコースに含まれていた、乳がん検診、子宮がん検診、喀痰細胞診はオプション検査になります。



## 翼状針

採血において、従来から使用しておりました「直針」を「翼状針」に切り替えて行います。

翼状針のメリットとして、針が細くて短いため「採血時の痛みが少ない」「神経損傷などのトラブルが起これにくい」ことがあげられます。

より安全に安心して採血をお受けになることができます。

※施設健診、出張健診ともに「翼状針」に切り替えます。

※「翼状針」で採血できない場合、「直針」で行なうことがあります。



## Viewアレルギー39検査 料金(税込)19,800円

アレルギー症状の原因となる可能性のある物質(アレルゲン)に対する特異的IgE抗体を測定する血液検査です。多くのアレルゲンを一度に調べることができ、抗体量が多いほどそのアレルゲンに感作されている可能性が高いことを示します。

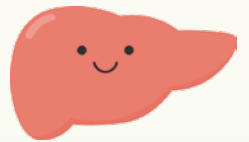
人間ドック  
オプション検査



## 肝線維化マーカー (M2BPGi) 料金(税込)3,300円

肝臓の線維化の進展度を評価する検査で、血液から肝線維化の進展につれて変化する蛋白質上の糖鎖構造を捉える新しい糖鎖マーカーです。2026年度から人間ドック以外でもオプション検査として選択いただけるようになりました。

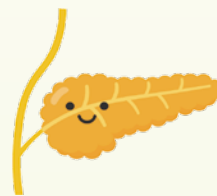
おすすめ  
オプション検査



## 膵臓がん腫瘍マーカー (APOA2アイソフォーム) 料金(税込)5,500円

血液検査から膵臓がんのリスクを調べる腫瘍マーカーで、腫瘍による膵外分泌機能の変化から生じたAPOA2アイソフォームの変化を捉えることができます。既存の腫瘍マーカーでは捉えきれない膵臓がんを見つけられる可能性があります。

2026年度から人間ドック以外でもオプション検査として選択いただけるようになりました。



おすすめ  
オプション検査

※人間ドック基本コースに含むCA19-9、腹部超音波検査(膵臓)と併せて検査することで、よりがん発見率を上げることができます。

※APOA2アイソフォームのみでの受診はできません。CA19-9、腹部超音波検査とのセット受診になります。

## 健診コース

健診コース名	健診料金(円)	
	総額(税込)	本体
人間ドック 基本コース	44,000	40,000
肺ドック └ 問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影2方向 └ 胸部CT検査、喀痰細胞診、肺機能検査	16,500	15,000
肺ドック(人間ドック 基本コースに追加) └ 胸部CT検査、喀痰細胞診	8,800	8,000
生活習慣病健診 基本コース	26,400	24,000
定期健康診断法定項目	10,450	9,500
定期健康診断省略項目	4,950	4,500
特定健康診査基本項目	6,380	5,800
特定健康診査詳細項目	4,950	4,500
海外派遣労働者健康診断(出国時・帰国時)	27,500	25,000

オプション検査名	健診料金(円)		備考
	総額(税込)	本体	
乳がん検診(超音波検査)	2,200	2,000	人間ドック 基本コース、生活習慣病基本コースに乳がん検診、子宮がん検診を追加の場合は、左記、検査料金にて受診いただけます。
乳がん検診(マンモグラフィ1方向)	2,200	2,000	
乳がん検診(マンモグラフィ2方向)	3,300	3,000	
子宮(頸部)がん検診(医師採取法・LBC法)	3,300	3,000	
喀痰細胞診	2,420	2,200	容器代220円(税込)を含む

\*2026年度より、人間ドック、生活習慣病健診の男性・女性別コースを改め、検査項目の見直しを行ない、基本コースを設定しました。

\*乳がん検診、子宮がん検診、喀痰細胞診はオプション検査になります。

# 検査項目一覧表

※料金はすべて税込価格です

検査分類	検査項目	人間ドック	生活習慣病健診	定期健康診断	定期健康診断	特定健康診査	特定健康診査	海外派遣労働者
		基本コース	基本コース	法定項目	省略項目	基本項目	詳細項目	健康診断 出国時・帰国時
		44,000円	26,400円	10,450円	4,950円	6,380円	4,950円	27,500円
問診・診察	問診、診察	●	●	●	●	●		●
身体計測	身長、体重、BMI、肥満度、腹囲	●	●	●	●	●		●
	体脂肪率	●						
視力	視力	●	●	●	●			●
血圧	血圧測定	●	●	●	●	●		●
	心拍数	●						
循環器	安静心電図	●	●	●			●	●
	動脈硬化度	●						
聴力	聴力	●簡易聴力	●オージオトリー	●オージオトリー	●会話法			●オージオトリー
眼底	眼底検査(両眼)	●	●				●	
眼圧	眼圧検査(両眼)	●						
呼吸器系	胸部エックス線(デジタル撮影)	●2方向	●1方向	●1方向	●1方向			●1方向
肺機能	肺機能検査 (肺活量・%肺活量・1秒量・ 1秒率・%1秒量・努力性肺活量)	●						
消化器系	胃部エックス線(デジタル撮影)	●任意型	●対策型					●任意型
	便潜血検査(免疫法2回)	●	●					
超音波	腹部超音波検査 (胆道・肝臓・膵臓・腎臓・ 脾臓・腹部大動脈)	●						●
糖代謝	尿糖(定性)	●	●	●	●	●		●
	空腹時血糖	●	●	●		●		●
	HbA1c	●	●	●		●		●
腎尿路系	尿蛋白(定性)	●	●	●	●	●		●
	尿潜血	●	●					
	尿比重・尿PH	●						
	尿沈渣	●	●					
	クレアチニン、e-GFR	●	●				●	
	尿蛋白/クレアチニン比	●						
	尿素窒素	●	●					
脂質代謝	総コレステロール	●	●					
	HDLコレステロール	●	●	●		●		●
	non-HDLコレステロール	●	●					
	LDLコレステロール	●	●	●		●		●
	トリグリセライド(中性脂肪)	●	●	●		●		●
	L/H比(LDL/HDL比)	●	●	●		●		●
肝機能	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP)	●	●	●		●		●
	総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、 ALP、LAP、LDH、コリンエステラーゼ	●	●					
	A/G比	●						
肝線維化	FIB-4 Index	●						
尿酸	尿酸	●	●					●
膵機能	血清アミラーゼ	●	●					
血球	赤血球数、血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●			●	●
	ヘマトクリット	●	●				●	
	白血球数	●	●					
	血小板数	●						
	MCV、MCH、MCHC	●						
	白血球分類	●						
血液型	血液型(ABO・Rh)	○初回のみ						○出国のみ
血清	CRP	●						
肝炎ウイルス	HBs抗原	●精密法	●凝集法					
	HBs抗体	●精密法						●凝集法
腫瘍マーカー	α-フェト蛋白・CEA・CA19-9	●						
甲状腺	TSH・FT4	●						
リウマチ	RF定量	●						
感染症	虫卵(塗抹)							○帰国のみ

# がん検診

\*オプション検査として追加いただくことも可能です。

検診種別	検査項目	検査内容	健診料金(円)		備考
			総額(税込)	本体	
肺がん	胸部エックス線デジタル撮影	正面撮影(1方向)	2,200	2,000	
		側面撮影	2,200	2,000	
	胸部CT検査	13,200	12,000		
	喀痰細胞診	2,420	2,200	容器代220円(税込)を含む	
胃がん	胃部エックス線デジタル撮影	対策型	6,600	6,000	
		任意型	11,000	10,000	
	胃内視鏡検査	16,500	15,000		
	胃バイオプシー検査	11,000	10,000	胃内視鏡検査時に必要な場合、精密検査として実施	
大腸がん	大腸がんスクリーニング	便潜血検査(免疫法2回)	1,650	1,500	容器代110円(税込)を含む
乳がん	乳がん検診	超音波検査	3,850	3,500	
		マンモグラフィ1方向	3,850	3,500	
		マンモグラフィ2方向	5,500	5,000	
子宮がん	子宮(頸部)がん検診	医師採取法(LBC法)	5,500	5,000	
		HPV-DNA	5,500	5,000	子宮(頸部)がん検診と同時実施時のみ検査可

# 各種検査

\*オプション検査として追加いただくことも可能です。

検診種別	検査項目	検査内容	健診料金(円)		備考
			総額(税込)	本体	
超音波	腹部超音波検査	胆道、肝臓、膵臓、腎臓、脾臓、腹部大動脈	5,500	5,000	
		上記のうち1項目のみ	3,850	3,500	
骨粗	骨粗鬆症検診	DEXA法(前腕)	2,200	2,000	
COPD	COPD予防健診	COPD高リスクのスクリーニング	110	100	
		肺機能検査(スパイロメトリー)	2,200	2,000	

# 各種機能検査等

\*オプション検査として追加いただくことも可能です。

検診種別	検査項目	健診料金(円)	
		総額(税込)	本体
診察	診察	1,650	1,500
身体計測	身長、体重、BMI、肥満度	220	200
	腹囲	110	100
	体脂肪率	110	100
視力	視力(遠点)	220	200
	視力(遠点・近点)	550	500
血圧	血圧測定	330	300
	心拍数	110	100
循環器	安静心電図	1,650	1,500
	安静・負荷心電図	3,300	3,000
	動脈硬化度 ABI・CAVI	1,650	1,500
聴力	聴力(オーディオメトリー)	770	700
	簡易聴力 1,000・4,000Hzの気導の最小可聴域	1,100	1,000
眼底	眼底検査(両眼)	2,530	2,300
眼圧	眼圧検査(両眼)	1,100	1,000
肺機能	肺機能検査 肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率・%1秒量・努力性肺活量	2,200	2,000
	肺活量	550	500
その他	色覚検査	110	100
	証明書料	550	500

※眼底検査(単眼)は2026年度より廃止します。

検診種別	検査項目	健診料金(円)	
		総額(税込)	本体
その他	文書作成料	550	500
精密検査	肝機能検査(8種) 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP)、ALP、Ch-E(コリンエステラーゼ)	3,080	2,800
	肝機能検査(10種) 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP)、ALP、LAP、LDH、Ch-E(コリンエステラーゼ)	3,740	3,400
	腎機能検査 尿蛋白、尿潜血、尿沈渣、尿素窒素、クレアチニン、e-GFR	1,210	1,100
	糖尿病検査 ブドウ糖負荷試験、眼底検査(両眼)、血圧測定、HbA1c	5,500	5,000
	循環器検査 診察、血圧、安静心電図、負荷心電図、眼底(両眼)、LDLコレステロール、HDLコレステロール	7,700	7,000
	心臓超音波検査	11,000	10,000
	乳房撮影(超音波検査・マンモグラフィ)	8,800	8,000
	精密聴力 125・250・500・1,000・2,000・4,000・8,000Hzの気導の最小可聴域	3,300	3,000
	色覚検査(二次) パネルD15	880	800

※インフルエンザ予防接種は10月上旬から1月下旬で実施しています。また、事業所に出向いて出張での集団接種も実施しています。但し、出張で接種の場合は医師派遣料1名につき半日30,800円(本体28,000円)/1日44,000円(本体40,000円)別途申し受けます。

# 予防接種

予防接種	健診料金(円)		備考
	総額(税込)	本体	
B型肝炎ワクチン接種	7,700	7,000	1回あたりの料金、3回接種が必要
インフルエンザ予防接種	3,850	3,500	1回接種

# 生化学等検査料

\*オプション検査として追加いただくことも可能です

分類	セット	項目	健診料金(円)	
			総額(税込)	本体
血清脂質	★	総コレステロール	550	500
	★	HDLコレステロール	550	500
	★	LDLコレステロール	550	500
	★	トリグリセライド(中性脂肪)	330	300
肝機能	★	総蛋白	330	300
	★	アルブミン	330	300
	★	総ビリルビン	330	300
	★	直接ビリルビン	330	300
	★	A S T (G O T)	550	500
	★	A L T (G P T)	550	500
	★	γ-G T (γ-G T P)	330	300
	★	A L P	330	300
		A L Pアイソザイム	990	900
	★	L A P	330	300
	★	L D H	330	300
		L D Hアイソザイム	990	900
	★	C h - E (コリンエステラーゼ)	330	300
		蛋白分画	550	500
		尿ウロビリノーゲン	110	100
	尿ビリルビン	110	100	
肝炎ウイルス		H B s 抗原(凝集法)	880	800
		H B s 抗体(凝集法)	880	800
		H B s 抗原(精密法)	1,210	1,100
		H B s 抗体(精密法)	1,210	1,100
		H B e 抗原	2,750	2,500
		H B e 抗体	2,750	2,500
		H C V 抗体	2,200	2,000
		H C V - R N A	5,280	4,800
糖尿病	★	血 糖(グルコース)	330	300
		尿 糖	110	100
		H b A 1 c (NGSP)	660	600
		糖負荷試験	2,530	2,300
		インスリン	2,200	2,000
腎機能		尿蛋白	110	100
		尿潜血	110	100
		尿沈渣	330	300
	★	尿素窒素(BUN)	330	300
	★	クレアチニン	330	300
	β2-マイクログロブリン	3,300	3,000	
痛 風	★	尿 酸	330	300
膵機能	★	血清アミラーゼ	330	300
		血清アミラーゼアイソザイム	990	900
		尿アミラーゼ	330	300
		尿アミラーゼアイソザイム	990	900

分類	セット	項目	健診料金(円)	
			総額(税込)	本体
貧血等		赤血球数	165	150
		血色素量(ヘモグロビン)	165	150
		ヘマトクリット	165	150
		貧血セット(赤血球数、血色素量(ヘモグロビン)、ヘマトクリット)	440	400
		白血球数	110	100
		白血球分類	770	700
		血小板数	440	400
		全血比重	220	200
	★	血清鉄	330	300
★	T I B C	550	500	
★	U I B C	550	500	
腫瘍関連	☆	α-フェト蛋白(精密法)	1,430	1,300
	☆	C A 19-9	3,850	3,500
	☆	C E A	3,300	3,000
	☆	P S A	3,300	3,000
	☆	C A 125	3,300	3,000
	☆	エラスターゼ I	3,850	3,500
	☆	シフラ	3,850	3,500
	☆	SCC抗原	2,750	2,500
	☆	プロG R P	3,850	3,500
膵臓がん		A P O A 2アイソフォーム ※CA19-9、腹部超音波検査(膵臓)と同時受診が必須です。	5,500	5,000
肝線維化		肝線維化マーカー(M2BPGi)	3,300	3,000
心 臓		N T - P r o B N P	1,540	1,400
胃がんリスク		ペプシノゲン	3,850	3,500
		ヘリコバクター・ピロリ菌抗体	880	800
甲状腺機能		甲状腺刺激ホルモン(TSH)	3,300	3,000
		遊離サイロキシン(FT4)	3,300	3,000
リウマチ		R F 定量	550	500
電解質	★	電解質(1種)	330	300
感染症		A S L O	440	400
		(定性)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体)	990	900
		(定量)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体)	1,320	1,200
		風疹抗体(凝集法)	1,320	1,200
		風疹抗体(精密法)	2,860	2,600
		虫 卵(塗抹)	330	300
		腸内細菌	2,200	2,000
		結核菌(塗抹)	330	300
		結核菌(培養)	2,200	2,000
		結核菌(耐性)	2,530	2,300
	結核菌(P C R)	5,170	4,700	
	クオンティフェロン	6,600	6,000	
炎症マーカー		C R P	660	600
		血 沈	220	200
血液型		血液型(A B O)	440	400
		血液型(R h)	440	400
動脈硬化リスク		LOX-index(ロックスインデックス)	13,200	12,000
がんリスク (アミノイン デックス (AICS))		(男性5種) 胃がん、肺がん、膵臓がん、 大腸がん、前立腺がん	23,100	21,000
		(女性6種) 胃がん、肺がん、膵臓がん、 大腸がん、乳がん、子宮・卵巣がん	23,100	21,000
アレルギー		Viewアレルギー39	19,800	18,000

★印☆印の項目については、下記のセット料金を選択いただけます。

★印	健診料金(円)		☆印	健診料金(円)	
	総額(税込)	本体		総額(税込)	本体
9項目まで	3,300	3,000	2項目	5,500	5,000
10~14項目	4,400	4,000	3項目	7,700	7,000
15~19項目	5,500	5,000	4項目以上	9,900	9,000
20項目以上	6,600	6,000			

# 有害業務健診料

検査項目		健診料金(円)		検査内容		
		総額(税込)	本体			
法による健診	じん肺健診		3,850	3,500	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影	
	じん肺 肺機能	(一次)	2,200	2,000	肺活量・努力性肺活量・一秒量・フローボリューム曲線	
		(二次)	4,400	4,000	動脈血ガス分析	
	電離放射線健診		3,190	2,900	問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・白血球数・白血球分類	
	高気圧健診		5,500	5,000	問診・診察・血圧・尿蛋白・尿糖・簡易聴力・肺活量・%肺活量	
	有機溶剤健診	基本健診セット		3,740	3,400	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)
		代謝物の検査	11. キシレン	3,300	3,000	尿中メチル馬尿酸の量
			30. N-N-ジメチルホルムアミド	7,700	7,000	尿中N-メチルホルムアミドの量
			35. 1,1,1-トリクロロエタン	7,700	7,000	尿中トリクロロ酢酸の量
			37. トルエン	3,300	3,000	尿中馬尿酸の量
			39. ノルマルヘキサン	7,700	7,000	尿中2,5-ヘキサンジオンの量
			38. 二硫化炭素	2,530	2,300	眼底検査(両眼)
	鉛健診	基本健診セット		9,130	8,300	問診・診察・血中鉛・尿中 $\delta$ アミノレブリン酸
		検査の他の	血中の鉛量	4,400	4,000	
			尿中の $\delta$ アミノレブリン酸量	2,750	2,500	
			赤血球中のプロトポルフィリン	4,400	4,000	
	特化健診	石棉肺		3,850	3,500	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影
		水銀		2,200	2,000	問診・診察・尿蛋白・尿潜血
		ベンゼン		2,530	2,300	問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・ヘマトクリット・白血球数
		マンガン		2,090	1,900	問診・診察・握力
		弗化水素		1,980	1,800	問診・診察
		コールタール		1,980	1,800	問診・診察
		(経験5年以上)		4,180	3,800	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影
		シアン化ナトリウム		1,980	1,800	問診・診察
		塩素・硫化水素・アクリルアミド・臭化メチル・沃化メチル		各1,980	各1,800	問診・診察
		インジウム	(配置前)	18,700	17,000	問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量・胸部エックス線デジタル撮影
(定期)			16,500	15,000	問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量	
コバルト		1,980	1,800	問診・診察		
エチルベンゼン		5,280	4,800	問診・診察・尿中マンデル酸の量		
ジメチル-2,2-ジクロロピニルホスフェイト		2,310	2,100	問診・診察・コリンエステラーゼ		
クロロホルム・四塩化炭素・1,4-ジオキサン・1,2-ジクロロエタン・1,1,2,2-テトラクロロエタン		各3,410	各3,100	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)		
スチレン		9,240	8,400	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)・白血球数・白血球分類・尿中マンデル酸及びフェニルグリオキシル酸の総量		
テトラクロロエチレン・トリクロロエチレン		各11,220	各10,200	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)・尿中トリクロロ酢酸の量・尿潜血		
メチルイソブチルケトン		16,280	14,800	問診・診察・尿中メチルイソブチルケトンの量		
ジクロロメタン		4,070	3,700	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)・ALP・総ビリルビン		
ナフタレン		2,090	1,900	問診・診察(皮膚所見を含む)・尿潜血		
リフラクトリーセラミックファイバー		4,180	3,800	問診・診察(皮膚所見を含む)・胸部エックス線デジタル撮影		
溶接ヒューム		2,090	1,900	問診・診察・握力		
特殊診察		1,980	1,800	問診・診察		
行政指導(通達)健診	有害光線健診		2,200	2,000	問診・診察・視力	
	騒音健診	(一次)	1,430	1,300	問診・聴力(1,000・4,000Hzの気導の最小可聴域)	
		(二次)	3,630	3,300	問診・聴力(250・500・1,000・2,000・4,000・6,000・8,000Hzの気導の最小可聴域)	
	振動工具健診		5,500	5,000	問診・診察・血圧・握力・皮膚温・振動覚・痛覚・爪圧迫	
	情報機器健診	(配置前)	6,050	5,500	アンケート調査・問診・眼科学的検査(5m視力・近見視力(50cm視力)・屈折検査・眼位検査・調節機能検査)・診察(筋骨格系に関する検査)	
(定期)<40歳未満>		3,850	3,500	アンケート調査・問診・眼科学的検査(5m視力・近見視力(50cm視力))・診察(筋骨格系に関する検査)		
	<40歳以上>	5,500	5,000	アンケート調査・問診・眼科学的検査(5m視力・近見視力(50cm視力)・眼位検査・調節機能検査)・診察(筋骨格系に関する検査)		

\*その他の各種有害業務健診については、直接お問い合わせください。

# 出張健診についてのお願い

出張健診の場合は半日50名以上・1日100名以上といたします。  
(ご利用人数が満たない場合、半日50名、1日100名分の費用がかかります。)  
医師派遣料 1名につき 半日 30,800円(本体28,000円)/1日 44,000円(本体40,000円)  
別途申し受けます。

健診車が路上駐車する場合は、事前に所轄の警察署で道路使用許可をお受けください。  
なお、当日の駐車予定地周辺の自転車・単車の撤去も併せてお願いいたします。

健診車の電源について、胸部健診車は100V・15A(エアコン使用時は200V・30A)、胃部健診車・循環器健診車・乳腺超音波健診車・腹部超音波健診車・骨粗鬆症健診車・マンモグラフィ健診車・子宮がん健診車は200V・30Aの電源が必要ですので、事前の手配をお願いいたします。

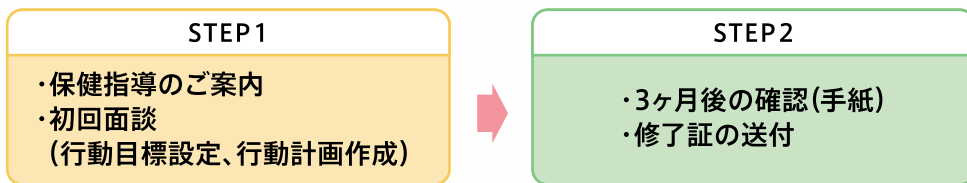
大阪府外の出張健診の場合は、出張料として 1出張 33,000円(本体30,000円・診療所(巡回健診)開設許可申請手数料を含む)を別途申し受けます。



## 特定保健指導

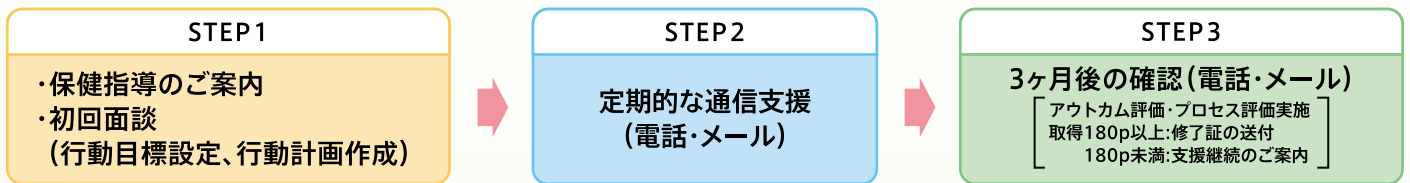
\*人間ドックでは、健診当日の特定保健指導初回面談に対応可能です。ご契約が必要です。

### 動機付け支援 (個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定と行動の支援)



初回面談と3ヶ月後の評価(手紙): 指導料金9,290円(本体8,445円)

### 積極的支援 (個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定、電話・メールでの継続的な支援)



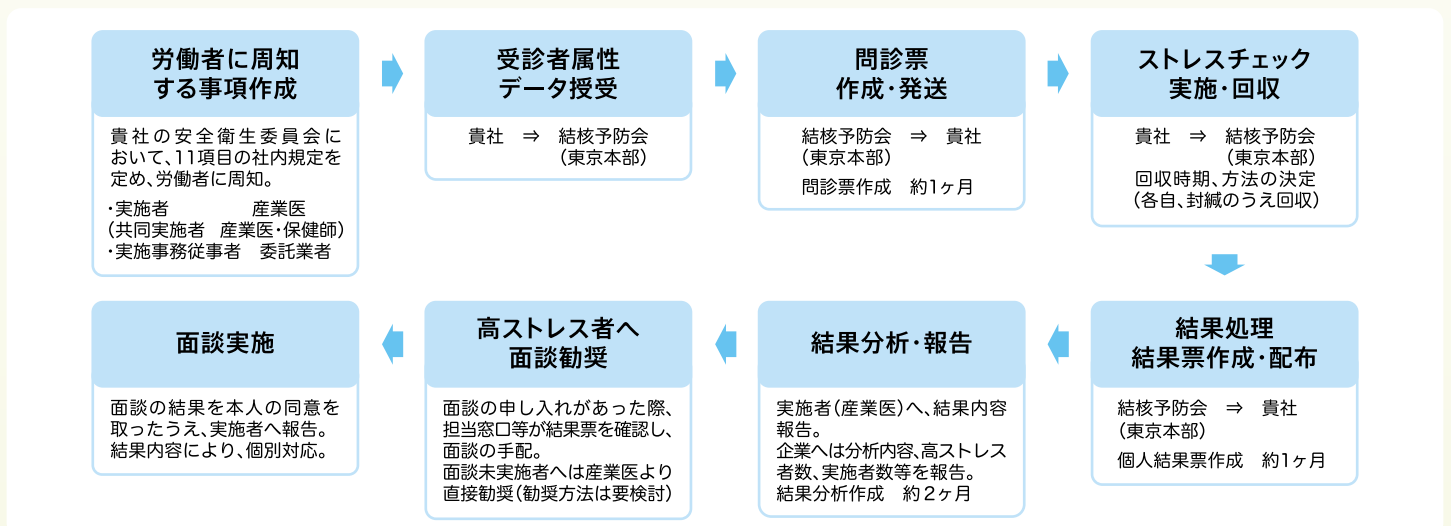
初回面談および途中の通信支援と3ヶ月後の評価(電話・メール): 指導料金27,500円(本体25,000円)

☎️ 電話・メールに加え、チャットツールによる通信支援も行っています

## ストレスチェック(委託)

〈ストレスチェックの対応について〉

結核予防会総合健診推進センター(東京本部)との契約により、ストレスチェックの対応をさせていただきます。  
専門機関との連携で、問診票の回答から個人結果作成と総体分析、部署分析を作成し、また、ご希望により高リスク者に対する面接や専門医面談まで対応させていただきます。詳しくは、ヘルスケアプランニング課までお問い合わせください。



お問い合わせ・お申し込みは、3施設の  
「ヘルスケア プランニング課」へどうぞ



## 大阪総合健診センター 相談診療所

日本人間ドック・予防医療学会  
健診施設機能評価認定施設  
日本総合健診医学会 優良総合健診施設



〒541-0045  
大阪府中央区道修町4丁目6番5号

交通  
アクセス ●地下鉄御堂筋線「淀屋橋」駅下車 13号出口  
大阪ガスビルから西へ 徒歩約5分  
●京阪電鉄「淀屋橋」駅下車 徒歩約10分

TEL:06-6202-6667  
(ヘルスケアプランニング課直通・予約専用)

TEL:06-6202-6666(代表)  
FAX:06-6202-6686  
URL: <https://www.jata-osaka.or.jp>  
E-mail: [info@jata-osaka.or.jp](mailto:info@jata-osaka.or.jp)



プライマーマーク付与認定施設 14200043



## 堺複十字診療所

〒590-0028  
堺市堺区三国ヶ丘御幸通59番地  
南海堺東ビル8階  
南海堺東駅クリニックセンター内

交通  
アクセス ●南海高野線「堺東」駅下車すぐ

TEL:072-221-5515(代表)  
FAX:072-223-8534  
URL: <https://www.jata-sakai.jp>  
E-mail: [sakai@jata-osaka.or.jp](mailto:sakai@jata-osaka.or.jp)



プライマーマーク付与認定施設 14200043



## 大阪複十字病院 (大阪総合健診センター・寝屋川)

「日本医療機能評価機構」認定病院



〒572-0850  
寝屋川市打上高塚町3番10号

交通  
アクセス ●JR学研都市線「寝屋川公園駅」より  
西へ徒歩約5分

TEL:072-821-3888  
(ヘルスケアプランニング課直通・予約専用)

TEL:072-821-4781(代表)  
FAX:072-824-2312  
URL: <https://www.osaka-hospital.org>  
E-mail: [webmaster@osaka-hospital.jp](mailto:webmaster@osaka-hospital.jp)



プライマーマーク付与認定施設 14200043